*1. melléklet a 11/2017. (III. 30.) önkormányzati rendelethez*

***TÁMOGATÁSI KÉRELEM***

*(Önkormányzati támogatás igényléséhez)*

**1. A támogatást kérő adatai**

Név: ……………………………………………………………………………………………

Székhely: ………………………………………………………………………………………

Bírósági nyilvántartási száma: ………………………………………………………………...

Levelezési cím: ………………………………………………………………………………..

Telefon, e-mail: ………………………………………………………………………………..

Adószám: ………………….……………………………………………………………………

Bankszámlaszám: ………………………………………………………………………………

 Számlavezető pénzintézet neve: ………………………………………………………………..

 **2. A támogatást kérő képviseletére jogosult személy adatai:**

Név:………………………………………………………………………………………………

Cím: …...…………………………………………………………………………………………

Telefon: ….……………………………………………………………………………………..

E-mail cím: .…………………………………………………………………………………….

**3. Támogatandó cél megnevezése:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Támogatandó cél bemutatása:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. Támogatandó cél megvalósításának tervezett időtartama:**

Kezdő időpont: …………………………………….

Befejező időpont: …………………………………….

**6. Támogatandó cél tervezett költségvetése:**

***6.1. Kiadások: Összege:***

1. Személyi jellegű kiadások …………….. forint
2. Személyi jellegű kiadások járulékai …………….. forint
3. Anyagköltség …………….. forint
4. Bérleti díj ……………… forint
5. Rezsiköltség ………………. forint
6. Szállítási költség ………………. forint
7. Utazási költség ……………… forint
8. Szervezési költségek, reklám ……………. forint
9. Egyéb költségek részletezve

…………………………. ……………... forint

…………………………. ………………. forint

…………………………. ………………. forint

***KIADÁSOK ÖSSZESEN: ……………….*** forint

***6.2. Tervezett bevételek: Összege:***

1. saját forrás: ………………. forint
2. közreműködők hozzájárulása: ………………. forint
3. egyéb forrás: ………………. forint

***BEVÉTELEK ÖSSZESEN: ……………….*** forint

**7. AZ ÖNKORMÁNYZATTÓL KÉRT TÁMOGATÁS ÖSSZEGE: ………………………** forint

**8. Nyilatkozatok[[1]](#footnote-1)**

1. A támogatást kérő képviselőjeként kijelentem, hogy a támogatást kérőnek az önkormányzat felé visszafizetési kötelezettsége: **van - nincs.**
2. A támogatást kérő képviselőjeként kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt cél megvalósítása érdekében más támogatási kérelmet **benyújtottunk - nem nyújtottunk be.**
3. Igényelt-e az előző évben Okány Község Önkormányzatától támogatást: **igen – nem.** Amennyiben igen, a kapott támogatás összege: ……………….. Ft.
4. A támogatási kérelemben foglalt adatok kezeléséhez, valamint az esetlegesen kapott támogatással kapcsolatos adatok (támogatott neve, támogatási cél és összeg) Okány Község internetes honlapján történő közzétételéhez **hozzájárulok - nem járulok hozzá.[[2]](#footnote-2)**
5. Kijelentem, hogy a támogatási feltételeket **elfogadom - nem fogadom el.[[3]](#footnote-3)**
6. Kijelentem, hogy a *helyi* *Civil adatbázisban* rögzített adataimban **változás nem történt – változás történt.[[4]](#footnote-4)**

**9. Csatolt mellékletek felsorolása:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
|  | *a képviseletre jogosult cégszerű aláírása* |

*2. melléklet a 11/2017. (III.30.) önkormányzati rendelethez*

***NYILATKOZAT***

*(Önkormányzati támogatás igényléséhez)*

Támogatást igénylő szervezet neve: ………………………………………………………………….......

Támogatást igénylő székhelye: …………………………………………………………………………..

Alulírott ……………………………………………... támogatást igénylő szervezet képviseletére jogosult személy jelen jognyilatkozatom aláírásával kijelentem, hogy *(X-szel jelölje):*

* A támogatást igénylő megfelel az államháztartásról szóló 2011. évi CXCV. törvény *(továbbiakban: Aht.)* 50. § (1) bekezdés a) pontjában meghatározott rendezett munkaügyi kapcsolatok követelményeinek *(az államháztartásról szóló törvény végrehajtásáról szóló 368/2011. (XII. 31.) Kormányrendelet. /Ávr./ 82. §).*
* A támogatást igénylő az Áht. 50. § (1) bekezdés c) pontjának megfelelő átlátható szervezetnek minősül *(átlátható szervezet: a nemzeti vagyonról szóló 2011. évi CXCVI. törvény 3. § (1) bekezdés 1. pontja szerinti fogalom).*
* A támogatást igénylőnek jelen nyilatkozat megtételekor nincs esedékessé vált, és meg nem fizetett adó-, járulék-, illeték- vagy bárminemű egyéb köztartozása.
* A támogatást igénylő a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján jogosult államháztartási alrendszerekből támogatást igénybe venni, abból kizárva nincs.

Kijelentem továbbá, hogy személyemmel és az általam képviselt szervezettel szemben a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény

***6. § (1) bekezdése szerinti összeférhetetlenség***

* nem áll fenn;
* fennáll a 6. § (1) bek. pontja(i) alapján.

***A 8. § (1) bekezdéseszerinti érintettség***

* nem áll fenn;
* fennáll a 8. § (1) bek pontja(i) alapján.

Kijelentem, hogy az összeférhetetlenség megszüntetéséről az alábbiak szerint intézkedtem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dátum: ……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
|  | *a képviseletre jogosult cégszerű aláírása* |

*4. melléklet a 11/2017. (III. 30.) önkormányzati rendelethez*

***ADATLAP***

*(Okány Község közigazgatási területén működő civil szervezetekről)*

**1. A civil szervezet adatai**

Név: ……………………………………………………………………………………………

Székhely: ………………………………………………………………………………………

Bírósági nyilvántartási száma: …………………………………………………………………...

Levelezési cím: …………………………………………………………………………………

Telefon, e-mail: …………………………………………………………………………………

Adószám: ………………….……………………………………………………………………

Bankszámlaszám: ………………………………………………………………………………

 Számlavezető pénzintézet neve: …………………………………………………………………

Közhasznúsági fokozat: ………………………………………………………………………….

Taglétszám: ……………………………………………………………………………………...

Tevékenységének rövid bemutatása: ………..…………………………………………………... ...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **2. A civil szervezet képviseletére jogosult személy adatai:**

Név:………………………………………………………………………………………………

Cím: …...…………………………………………………………………………………………

Telefon: ….……………………………………………………………………………………..

E-mail cím: .…………………………………………………………………………………….

**3. Az adatlaphoz csatolandó mellékletek:**

1. A létesítő okirat (alapszabály vagy alapító okirat);
2. A bejegyzésről szóló bírósági végzés;
3. A közhasznúsági nyilvántartásba vételről szóló bírósági végzés;
4. 30 napnál nem régebbi bírósági kivonat;
5. Egyéb önként csatolt dokumentumok: …………………..

Alulírott ……………………………………………... a szervezet képviseletére jogosult személy jelen jognyilatkozatom aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az adatlapon szereplő adatokat Okány Község Önkormányzat Képviselő-testülete kezelje, az erre kijelölt szerve az úgynevezett helyi Civil Adatbázisban rögzítse, tárolja és tevékenysége során felhasználja.

Dátum: ……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………….. |
|  | *a képviseletre jogosult cégszerű aláírása* |

1. A megfelelő aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-1)
2. A nyilatkozat elmaradása a kérelem elutasítását vonhatja maga után. [↑](#footnote-ref-2)
3. A nyilatkozat elmaradása a kérelem elutasítását vonhatja maga után. [↑](#footnote-ref-3)
4. Csak abban az esetben töltendő ki, amennyiben a szervezet előzőleg már regisztrálta magát a helyi Civil adatbázisban!! Amennyiben ez még nem történt meg, a regisztráció a 3. melléklet szerinti adatlap kitöltésével lehetséges. [↑](#footnote-ref-4)